



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7114/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 7171/2015 **Empenho:** 20971/2015 - 18/12/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

**Endereço** R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

**Bairro** JARDIM RECANTO DAS A

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.871-02

**Nº Telefone** 3631-0338

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.119.271/0001-75

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 11**

**Dest. Recurso 011100000**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** Troca de peças do veículo Agile BNZ 7131 do Gabinete do Prefeito

**Aplicação** Gabinete

**Responsável** cecamcomp

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.001.00074/'CORREIA DENTADA -'	38,0000	38,00
002	1	UN	003.012.00108/'ROLAMENTO -'	100,0000	100,00
003	1	UN	003.004.00124/'CORREIA DO ALTERNADOR -'	25,0000	25,00
004	1	KIT	003.002.00033/'KIT EMBREAGEM -'	510,0000	510,00
005	1	UN	003.005.00038/'CILINDRO MESTRE -'	130,0000	130,00
006	1	UN	007.002.00017/'FLUIDO DE FREIO DOT - 4500 ML -'	20,0000	20,00
007	1	UN	003.004.00113/'PALHETA DO LIMPADOR -'	59,0000	59,00
008	1	UN	003.001.00075/'ESTICADOR DA CORREIA -'	8,8800	8,88

<b>Pedido 7114/2015</b>	<b>Total</b>	<b>890,88</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>890,88</b>

**( OITOCENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPOTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 2 / 22)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:15  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 7115/2015  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 7170/2015 Empenho: 20970/2015 - 18/12/2015  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME  
 Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486 Bairro JARDIM RECANTO DAS A  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.871-02 Nº Telefone 3631-0338  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 14** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto Serviço de manutenção do veículo Agile BNZ 7131 do Gabinete do Prefeito  
 Aplicação Gabinete

Responsável **cecamcomp**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO -'	520,0000	520,00

Pedido 7115/2015	<b>Total</b>	<b>520,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>520,00</b>

( QUINHENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7116/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7172/2015 **Empenho:** 20978/2015 - 18/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1794 **SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** LIDER EQUIPAMENTOS  
Endereço AV. RODRIGUES ALVES, 134 Bairro BAIRRO ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-320 Nº Telefone (019) 3623-5491  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.235.125/0001-51 Nº Fax (019) 3623-5491  
Inscr. Estadual 639229306115 Inscr. Municipal  
e-mail lidereq.souzaesouza@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 657 Dest. Recurso 053000037**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL PARA CONSERTO DE CADEIRAS  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE - VISA

Responsável **cecamcomp**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	23	CJ	010.002.00061/'CONJUNTO DE ASSENTO E ENCOSTO PARA CADEIRA SECRETÁRIA - SENDO 12 ANATOMICO COURVIM VERMELHO, 11 INJETADO RETO EM COURVIM VERMELHO,'	38,0000	874,00
002	6	UN	010.002.00073/'BASE PARA CADEIRA DIRETOR -'	35,0000	210,00
003	5	UN	010.002.00074/'BASE PARA CADEIRA PRESIDENTE -'	38,0000	190,00

<b>Pedido 7116/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.274,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.274,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 4 / 22)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:15  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7117/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7173/2015 **Empenho:** 20933/2015 - 17/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2344 **FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**  
**Nome Fantasia** TV UNIÃO  
**Endereço** AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR Bairro SANTO ANDRE  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-000 Nº Telefone 3623-5853  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.823.809/0001-01 Nº Fax 36222373  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** financeiro@tvu.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 31** **Dest. Recurso 011100000**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

Responsável **cecamcomp**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/'VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.'	5.800,0000	5.800,00

<b>Pedido 7117/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7118/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7174/2015 **Empenho:** 20979/2015 - 18/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 165</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10802	SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	TROCA E REPARAÇÃO DEVIDO AO USO DIÁRIO		
<b>Aplicação</b>	REFORMA DOS BANHEIROS - EXTERNO - DESTINAO AO PÚBLICO - MASCULINO & FEMININO -		

**Responsável cecamcomp**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº 0**  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	004.004.00172/'TORNEIRA DE LAVATORIO METAL - TORNEIRA LAVATÓRIO - 1194 CR 52 GENERICA'	50,0000	300,00
002	6	UN	004.004.00231/'ENGATE FLEXÍVEL ALUMÍNIO 40 CM - ENGATE TRANÇADO MALHA INOX 40CM'	18,4200	110,52
003	2	UN	004.004.00174/'TORNEIRA PARA JARDIM DE METAL - TORNEIRA 1130 C52 3/4" JARDIM LIGHT'	27,5200	55,04
004	6	UN	004.004.00087/'SIFAO PARA LAVATORIO - TUBO EXTERNO SIMPLES METALIZADO 031101-41'	18,0000	108,00

<b>Pedido 7118/2015</b>	<b>Total</b>	<b>573,56</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>573,56</b>

**( QUINHENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7119/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 7175/2015 **Empenho:** 20938/2015 - 18/12/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10226 LUIS FRANCO DE OLIVEIRA JUNIOR 38380228820**

**Nome Fantasia AF COMUNICACAO & ASSESSORIA**

Endereço PC DA CATEDRAL, Nº 98 - SALA 10; EDIF JP 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-009

Nº Telefone (019) 3623-5991

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.788.766/0001-52

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.102.040.118

Inscr. Municipal

e-mail contato@diariodesaojoao.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 31**

**Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201

GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TRANSMISSÃO E DEBATE DE TORNEIOS ESPORTIVOS, E COBERTURA DO FUTEBOL AMADOR.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **cecamcomp**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº 0**

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/'VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - TRANSMISSÃO E DEBATE DE TORNEIOS ESPORTIVOS, E COBERTURA DO FUTEBOL AMADOR.'	200,0000	200,00

<b>Pedido 7119/2015</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7120/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7176/2015 **Empenho:** 20980/2015 - 18/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 188 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 **CORPO DE BOMBEIROS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Serviço manut. do veículo - placa BFG - 2785  
**Aplicação** corpo de bombeiros

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00356/'MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS IVECO - MECANICA GERAL -'	180,0000	180,00

<b>Pedido 7120/2015</b>	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7121/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7176/2015 **Empenho:** 20981/2015 - 18/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 188 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 **CORPO DE BOMBEIROS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Serviço Manut. do veículo - placa BFG - 2785  
**Aplicação** corpo de bombeiros

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00356/'MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS IVECO - MECANICA GERAL -'	170,0000	170,00

<b>Pedido 7121/2015</b>	<b>Total</b>	<b>170,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>170,00</b>

( CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7122/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7177/2015 **Empenho:** 20932/2015 - 17/12/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1198 TELÃO PUBLICIDADE LTDA****Nome Fantasia** TELÃO & CIA

Endereço R. MINAS GERAIS, 243

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3623.5373

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76

Nº Fax 9131-7686

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@telaocia.com.br, &lt;telaocia@ig.com.br&gt;

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 31** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE TELA E PROJETOR MULTIMÍDIA PARA EVENTO.

Aplicação Assessoria de comunicação Social

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00026/'LOCAÇÃO DE TELÃO - LOCAÇÃO DE TELA E PROJETOR MULTIMÍDIA PARA EVENTO.'	520,0000	520,00

<b>Pedido 7122/2015</b>	<b>Total</b>	<b>520,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>520,00</b>

**( QUINHENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7123/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7178/2015 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Anulação de Empenho:** 21882/2015

**Fornecedor** 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**  
**Nome Fantasia** DER  
**Endereço** AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND Bairro PONTE PEQUENA  
**Cidade** SÃO PAULO Estado SP  
**CEP** 01.107-00 Nº Telefone (11) 3311-1718/1719  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 43.052.497/0001-02 Nº Fax (11) 3311-1720  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 584 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** .  
**Objeto** MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Responsável** **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR IMPOSTA A PESSOA JURÍDICA.'	957,7000	957,70

<b>Pedido 7123/2015</b>	<b>Total</b>	<b>957,70</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>957,70</b>

**( NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7124/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 7179/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 21883/2015

**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

**Nome Fantasia DER**

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO GOL CPV 6317.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR DEIXAR DE INDICAR COM ANTECEDÊNCIA, MEDIANTE GESTO REGULAMENTAR DE BRAÇO OU LUZ INDICADORA DE DIREÇÃO DO VEÍCULO, O INÍCIO DA MARCHA, A REALIZAÇÃO DA MANOBRA DE PARAR O VEÍCULO, A MUDANÇA DE DIREÇÃO OU DE FAIXA DE CIRCULAÇÃO.'	127,6900	127,69

<b>Pedido 7124/2015</b>	<b>Total</b>	<b>127,69</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>127,69</b>

( CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7114/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7125/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7180/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 21884/2015**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM****Nome Fantasia DER**

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO IPANEMA CDZ 7867.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%.'	85,1300	85,13

<b>Pedido 7125/2015</b>	<b>Total</b>	<b>85,13</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,13</b>

**( OITENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7114/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 7126/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 7181/2015 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Anulação de Empenho: 21885/2015

Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM  
Nome Fantasia DER  
Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND Bairro PONTE PEQUENA  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 01.107-00 Nº Telefone (11) 3311-1718/1719  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02 Nº Fax (11) 3311-1720  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA  
Garantia .  
Objeto MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO SANTANA CMW 1202.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )  
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%.'	85,1300	85,13

Pedido 7126/2015	Total	85,13
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,13

( OITENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7127/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 7182/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 21886/2015

**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

**Nome Fantasia DER**

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1481

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM MAIS DE 20% ATÉ 50%.'	127,6900	127,69

<b>Pedido 7127/2015</b>	<b>Total</b>	<b>127,69</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>127,69</b>

**( CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7128/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7183/2015 **Empenho:** 21035/2015 - 22/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**  
**Nome Fantasia** DER  
**Endereço** AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND Bairro PONTE PEQUENA  
**Cidade** SÃO PAULO Estado SP  
**CEP** 01.107-00 Nº Telefone (11) 3311-1718/1719  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 43.052.497/0001-02 Nº Fax (11) 3311-1720  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 154 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** .  
**Objeto** PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO VEICULOS BNZ 7079  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - POR NÃO USAR CINTO DE SEGURANÇA'	127,6900	127,69

<b>Pedido 7128/2015</b>	<b>Total</b>	<b>127,69</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>127,69</b>

( CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7114/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7129/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7184/2015 **Empenho:** 20935/2015 - 17/12/2015**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor** 5708**SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES****Nome Fantasia****SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO**

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 558

Dest. Recurso 052200001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11407

SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO DO VEICULO OFICIAL PLACA EHE-1478 CONFORME RECIBO ANEXO

Aplicação EDUCACAO - TRANSPORTE

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO -'	85,1200	85,12

<b>Pedido 7129/2015</b>	<b>Total</b>	<b>85,12</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,12</b>

**( OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7130/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7186/2015 **Empenho:** 20934/2015 - 17/12/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10054 CASA DIA DE MOGI MIRIM****Nome Fantasia CLINICA CASA DIA**

Endereço RUA ADEMIR RUIZ, 113

Bairro JD ITAPEMA

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13801-057

Nº Telefone (019) 97410-4414

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.006.736/0002-22

Nº Fax (019) 99649-6657

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lbbonatti@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 645 Dest. Recurso 053000031**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANDADO DE SEGURANÇA HENRIQUE MATIAS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	017.001.00171/'CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO - EM CUMPRIMENTO À DETERMINAÇÃO JUDICIAL PARA TROCA DE CLINICA'	1.850,0000	1.850,00

<b>Pedido 7130/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.850,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.850,00</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7131/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7187/2015 **Empenho:** 20982/2015 - 18/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1063	<b>STHALGRAPH LTDA - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>STHALGRAPH LTDA - EPP</b>	
Endereço	RUA RACTCLIFF Nº 09	Bairro PRATINHA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.645.999/0001-55	Nº Fax (019) 3631 0445
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	sthalgraph@terra.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 92</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇOS GRÁFICOS - LICITAÇÕES - COTAÇÃO Nº 231/15		
Aplicação	ADMINISTRATIVO		

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3000	UN	017.001.00282/'IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO - CAPA PARA PROCESSO EM CARTOLINA 180G, NA COR AZUL, DOBRADA, COM JANELA, CONFORME MODELO ANEXO.'	0,4500	1.350,00

<b>Pedido 7131/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.350,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.350,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

\_\_\_\_\_  
 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
 LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7132/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7188/2015 **Empenho:** 20977/2015 - 18/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 4522 **SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **SÃO JOÃO INFORMATICA**  
**Endereço** PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13871-009 **Nº Telefone** (019) 3631 2745  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.394.618/0001-71 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas@saojoaoinformatica.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 679 **Dest. Recurso** 053000033  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** TONER PARA IMPRESSORA LASER JET PRO MFP M 277 DW  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE

**Responsável** **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	015.001.00279/'CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF400A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.500 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -'	385,0000	1.540,00
002	1	UN	015.001.00280/'CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF401A), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -'	419,0000	419,00



Pedido de Compra 7114/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 7132/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 7188/2015 Empenho: 20977/2015 - 18/12/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1	UN	015.001.00281/'CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF402A), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -'	419,0000	419,00
004	1	UN	015.001.00282/'CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF403A), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -'	419,0000	419,00

<b>Pedido 7132/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.797,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.797,00</b>

( DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7133/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7189/2015 **Empenho:** 20929/2015 - 17/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 894	<b>CSB PROMOCOES LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>C. S. B. PROMOÇÕES</b>	
<b>Endereço</b>	RUA GETÚLIO VARGAS, 627	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-100	Nº Telefone (019) 3622-2473
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	58.671.934/0001-35	Nº Fax (999) 9775-8720
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 404</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	Contratação de empresa especializada p/ prestação de serviços de Sonorização e Iluminação c/ DJ p/ a programação de Carnaval 2016. CONTRATO Nº 210/15		
<b>Aplicação</b>	Departamento de Cultura e Turismo		

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00441/'SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - Empenho Estimativo para a prestação de serviços de DJ com disponibilidade de sistema de som e iluminação para a Programação de Carnaval 2016 a ser realizado pela Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista conforme Caderno Técnico em Anexo.'	7.980,0000	7.980,00

<b>Pedido 7133/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.980,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.980,00</b>

( SETE MIL E NOVECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7114/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7134/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.77 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7190/2015 **Empenho:** 20930/2015 - 17/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6087 **TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME**  
**Nome Fantasia** TELSEG  
**Endereço** RUA LAMESA, 327 **Bairro** JARDIM SÃO MARCOS  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13876-023 **Nº Telefone** (019) 3631-7229  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.281.437/0001-55 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** telsegvs@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 404 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** Contratação de empresa especializada em serviços de Segurança não armada p/ a programação do Carnaval 2016. CONTRATO Nº 211/15.  
**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**Responsável** arg-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	017.001.00648/'SERVIÇOS DE SEGURANÇA NÃO ARMADA; - Empenho estimativo para a contratação de serviço de segurança com funcionários devidamente uniformizados para a realização do Carnaval 2016 a realizar-se na Praça Coronel Joaquim José no dia 09 de fevereiro de 2016, conforme caderno técnico em anexo.'	3.850,0000	3.850,00

<b>Pedido 7134/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.850,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.850,00</b>

( TRÊS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO